



CCAS VILLE DE NÎMES
DIRECTION DU CCAS
Service ressources et moyens

APPEL A MANIFESTATION D'INTÉRÊT (AMI)

Soutien à une association œuvrant dans le sport social, adapté ou solidaire

1. Contexte et objet de l'appel

Dans le cadre de ses actions en faveur du lien social et intergénérationnel, l'Office des Seniors du Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de la Ville de Nîmes organise son Marché de Noël les mercredi 3 et jeudi 4 décembre 2025 dans ses locaux (14 rue des Chassaintes, Nîmes).

À cette occasion, les créations réalisées tout au long de l'année par les adhérents des ateliers de l'Office des Seniors seront proposées à la vente.

Les **recettes issues de ces ventes**, estimées à environ **1 000 €**, seront **intégralement reversées** à une **association locale œuvrant dans le domaine du sport adapté, handisport, sport personnes âgées**.

Le présent **Appel à Manifestation d'Intérêt (AMI)** vise à identifier **une association unique bénéficiaire** de ce reversement.

2. Conditions de participation

Peuvent candidater les **associations à but non lucratif** :

- menant des actions sur le territoire de la Ville de Nîmes;
- dont les activités relèvent du **sport adapté**, du **handisport**, du sport **intergénérationnel** ou aux **personnes âgées** ;
- disposant de **bénévoles disponibles** pour assurer une présence lors du marché (3 à 4 personnes).

3. Engagements attendus de l'association sélectionnée

L'association retenue devra :

- être **présente pendant toute la durée du Marché de Noël** (de 11h à 19h30 les deux jours) ;
- participer activement et faire les encaissements des **ventes des créations** aux côtés des adhérents de l'Office des Seniors ;
- **proposer une animation ou un atelier** à destination du public du marché **le mercredi 3 décembre de 16h à 17h**, de type libre (sportif, ludique, créatif, inclusif...) et accessible à tous les publics ;
- respecter les consignes d'organisation et de sécurité fixées par le CCAS.

Une **visibilité** sera offerte à l'association : possibilité de **tenir un stand de présentation de ses activités**.

4. Critères de sélection

Les candidatures seront examinées par une **commission de sélection** sur la base des critères suivants :

- **Pertinence de l'animation proposée** au regard du public du Marché de Noël ;
- **Capacité de mobilisation** de bénévoles sur les deux jours de l'événement ;
- **Adéquation des valeurs et des actions** de l'association avec les missions du CCAS et de l'Office des Seniors.

5. Modalités de candidature

Les associations intéressées devront transmettre un **dossier de candidature complet** comprenant :

- le **formulaire de candidature** (fourni en annexe du présent AMI) dûment complété ainsi que les pièces justificatives ;
- une **présentation de l'association** (statuts, principales actions menées) ;
- tout document jugé utile à l'appréciation du projet.
- une **lettre décrivant les motivations** à participer au marché de Noël

Les candidatures sont à adresser **avant le vendredi 14 novembre 2025** soit :

- par mail à : **marine.trebuchon@ville-nimes.fr**
- ou par voie postale / dépôt au :
CCAS de Nîmes – Office des Seniors
14 rue des Chassaintes – CS 91008 – 30906 NÎMES CEDEX 2

6. Calendrier prévisionnel

- **Publication de l'AMI** : 16 octobre 2025
- **Clôture des candidatures** : 14 novembre 2025
- **Versement des recettes** : après le Marché de Noël, soit autour du **10 décembre 2025**

7. Convention de partenariat

Une **convention de reversement** sera signée entre le CCAS de Nîmes et l'association retenue afin de formaliser les engagements réciproques et les modalités de versement des fonds.

8. Informations complémentaires

Pour tout renseignement, les associations peuvent contacter :

Marine Trebuchon

✉ marine.trebuchon@ville-nimes.fr



CCAS VILLE DE NÎMES
DIRECTION DU CCAS
Service ressources et moyens

DOSSIER DE CANDIDATURE

Reversement recette du marché de Noël du CCAS

STRUCTURE

NOM DE VOTRE STRUCTURE * :

NUNERO SIRET* : _____

COORDONNEES

NOM ET PRENOM DU PRESIDENT* : _____

ADRESSE* : _____

CODE POSTAL / VILLE* : _____

TEL FIXE : _____ TEL PORTABLE* : _____

E-MAIL* : _____

Descriptif de l'animation proposée (obligatoire) : Le descriptif doit être détaillé le plus possible

Nombre de bénévoles présents (obligatoire) : _____

Stand tenu par l'association : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, descriptif du contenu :

Pièces à fournir (obligatoire) :

ASSOCIATION
☐ Copie Carte d'Identité du Président
☐ Copie du récépissé de déclaration en Préfecture
☐ Attestation d'assurance civile
☐ Dossier de candidature rempli

Engagement :

Dès réception du courrier d'acceptation et de la convention de reversement, je m'engage à la retourner signée et à l'honorer.

Je soussigné(e) _____ certifie avoir pris connaissance du présent dossier et je m'engage à m'y conformer.

Je certifie que les informations indiquées dans ce dossier sont sincères.

Fait à _____, le _____

Signature obligatoire :